# PCT.

#### 国際事務局



# 特許協力条約に基づいて公開された国際出願

JΡ

(51) 国際特許分類 5

(11) 国際公開番号

WO 92/20400

A61M 37/00

A1

(43) 国際公開日

1992年11月26日(26.11.1992)

(21) 国際出願番号 (22) 国際出願日

PCT/JP92/00658

1992年5月22日(22.05.92)

(30) 優先権データ

特願平3/120115

1991年5月24日(24.05.91)

〒665 兵庫県宝塚市武庫山2-6-12 Hyogo, (JP)

藤岡敬治(FUJIOKA, Keiji)[JP/JP]

入江恒正(IRIE, Tsunemasa)[JP/JP]

〒661 兵庫県尼崎市塚口町1-27-5 Hyogo, (JP)

高田義博(TAKADA, Yoshihiro)[JP/JP]

〒565 大阪府吹田市千里山西4-37-1-813 Osaka, (JP)

佐々木摩雄(SASAKI, Yoshio)[JP/JP]

〒569 大阪府高槻市津之江町1-19-28 Osaka, (JP)

(74) 代理人

弁理士 青山 葆, 外(AOYAMA, Tamotsu et al.)

〒540 大阪府大阪市中央区城見2丁目1番61号

ツイン21 MIDタワー内 Osaka, (JP)

(71) 出願人(米国を除くすべての指定国について)

住友製薬株式会社

(SUMITOMO PHARMACEUTICALS COMPANY, LIMITED) (JP/JP)

〒541 大阪府大阪市中央区道修町2丁目2番8号 Osaka, (JP) 株式会社 高研(KOKEN CO., LTD.)[JP/JP]

〒161 東京都新宿区下落合3丁目5-18 Tokyo, (JP)

(72) 発明者;および

(75) 発明者/出願人(米国についてのみ)

早川 微(HAYAKAWA, Toru)[JP/JP]

〒658 兵庫県神戸市東麓区御影山手1-2-10-107

Hyogo, (JP)

吉峰俊樹 (YOSHIMINE, Toshiki) [JP/JP]

〒659 兵庫県芦屋市竹園町3-7 Hyogo, (JP)

山本特武 (YAMAMOTO, Hiromu) [JP/JP]

〒997-13 山形県東田川郡三川町大字押切新田字五反1-10

Yamagata, (JP)

佐藤 章(SATO, Akira)[JP/JP]

〒997 山形県鶴岡市家中新町1-47 Yamagata, (JP)

(81) 指定国

AT(欧州特許), BE(欧州特許), OA, CH(欧州特許),

DE(欧州特許), DK(欧州特許), ES(欧州特許), FR(欧州特許),

GB(欧州特許), GR(欧州特許), IT(欧州特許), JP,

LU(欧州特許), MC(欧州特許), NL(欧州特許), SE(欧州特許), US.

添付公開書類

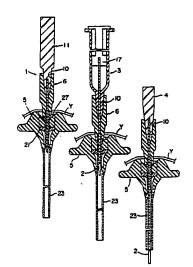
国際調査報告書

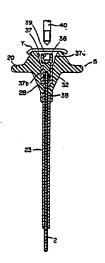
### (54) Title: INSTRUMENT FOR APPLYING PHARMACEUTICAL TO INSIDE OF BRAIN

(54) 発明の名称 製剤脳内投与器具

(57) Abstract

An instrument for applying a pharmaceutical to the inner part of brain, which is composed of pharmaceutical applying means (1) to hold pharmaceutical (2) therein and a plunger (4) detachably attached to said applying means so as to push pharmaceutical in said means toward one end of said means (1) wherein said applying means is fitted into a introducing pharmaceutical guide (5) buried in the patient's brain beforehand for introducing pharmaceutical into a guide hole (26) of said guide so that said pharmaceutical may be guided to the inner part of brain requiring treatment by the plunger (4) through a flexible guide tube (23) communicating with the guide hole of the introducing guide. Such an instrument may be composed of a tu-





bular pharmaceutical indwelling member (30) to internally reserve pharmaceutical and a pharmaceutical indwelling member holder (32) to integrally hold said indwelling member together with a pushing rod (31) inserted thereinto. In this case, the applying instrument itself is inserted into the introducing guide (5) and indwelt therein.

(57) 要約

製剤 (2) を保持する製剤投与手段(1) と、該製剤投与手段に 着脱自在に装着されその内部の製剤を製剤投与手段(1)の一端側 へ押し出すプランジャー(4)とで製剤脳内投与器具を構成し、そ の製剤投与手段を予め患者の頭部に埋設された製剤誘導ガイド (5) に嵌入してそのガイド穴(26)に製剤を導入し、該製剤をプラン ジャー (4) で製剤誘導ガイドのガイド穴に連なる可撓性誘導管 (2 3)を介して投与部位に誘導させる。製剤脳内投与器具を、製剤を 内包するチューブ状製剤留置部材(30)と、該製剤留置部材をそ れに挿入された押棒 (31) と共に一体的に保持する \*\*\* ホルダー(32)とで構成しても良い。この場合、 体が製剤誘導ガイド(5)に挿入して留置される。

情報としての用途のみ

PCTに基づいて公開される国際出願のハンフレット第1頁にPCT加盟国を同定するために使用されるコード

AT オーストード AU オーストード BB パルルギー・ファリラス BE パルルギー・ファ BF プルボギナ・ファ BG プル・カン BR ペーラ・ナー・ファ BR マッ・アッ・カー サール CA ファール スコール エール CM カナ・インストールコ アール CM チェイーマーン CM チェインマイン DE ドデンへ DE S スコーストープ DK デスへ 

#### 明細書

#### 製剤脳内投与器具

## 技術分野

本発明は製剤脳内投与器具、具体的には、医学分野において脳内の薬物治療のため薬物を含有する製剤を脳内に直接投与する製剤脳内投与器具に関するものである。

## 背景技術

周知のように、生体機能は、生体内のある特定部分で生産され作用を発揮する生理活性物質により調整されている。脳内においても同様で、生体は必要な生理活性物質を生産し、脳の活動を制御している。これらの生理活性物質の一つとして神経成長因子と呼ばれる生理活性物質が知られている。これは神経細胞の生存維持、分化の作用を示す神経栄養因子の一つで、近年問題になっている老人性痴呆症、例えば、初老期痴呆の一つであるアルツハイマー病等の神経変性疾患の治療薬としての開発が期待されている蛋白である。

これらの生理活性物質を含む製剤を投与する手段としては、現在 汎用されている経口投与や静脈内投与を採用することが考えられる が、経口投与では消化器内での分解や肝臓での初回通過効果等によ り殆ど薬理効果が発揮されず、また、静脈内投与では血液脳関門が 大きな障害となり、薬物を脳内に移行させることが困難である。即 ち、脳実質内の毛細血管は物質透過性の乏しい細胞によって内側を 被われ、しかもこの内細胞がタイトジャンクションで固く結合した 特殊な構造を有し、この脳血管における血液と脳との間にある血液 脳関門が血液内の成分および血液に投与あるいは吸収された薬物の 脳組織への無秩序な移行、分布を防いでいるため、多くの物質は通 過することができない。従って、通常の静脈内投与や経口投与では、 前記神経成長因子のような蛋白性の生理活性物質は脳へ移行しない という問題がある。

これらの問題を解決する手段としては、(1)生理活性物質を脊 髄に投与する方法、および(2)開頭術あるいは穿頭術により生理 活性物質を直接脳内に投与する方法が考えられる。しかしながら、
(1)の方法は、蛋白・ペプチドのような高分子物質が血液脳関門
と同様に脳脊髄関門で阻止されるため適当ではない。また、(2)
の方法は、外科的手術が必要となり、操作が煩雑となるだけでなく、
経済性、患者の肉体的・心理的負担、感染症の危険が大きい。いう
問題がある。しかも、前記生理活性物質は、直接脳内に投与しても
半減期が短いため、その治療効果を高めるためには頻繁に投与する
必要があるという問題もある。

繰り返し投与が必要であるという問題は、特願平1-20848 4号明細書にて本発明者の一部が提案した徐放性製剤を採用し、生 理活性物質の作用持続時間を延長することによってある程度解決で きるが、外科的手術をすることなく、製剤を如何にして脳内に投与 するかという問題は依然として残されている。

他方、薬物を脳内に最も確実に送り込む手段としては、カテーテルを脳室内に留置するオンマヤ・リザーバー (Ommaya reservoir)

が知られている。このリザーバーは薬物を脳内に投与することはできるが、持続的に薬物を送り込むことができず、また、溶液状の薬物しか投与できないことなどの欠点があり、半減期が短く繰り返し 投与を必要とする生理活性物質を含む製剤の投与には不適当である。

## 発明の開示

従って、本発明は、操作が簡便で、製剤を脳内の所定部位に繰り返し投与できるようにすることを課題とするものである。

本発明によれば、前配課題は、製剤を保持する製剤投与手段と、 該製剤投与手段に着脱自在に装着されその内部の製剤を製剤投与手 段の一端側へ押し出すプランジャーとで構成され、予め患者の頭部 に埋設された製剤誘導ガイドと組み合わせて使用される製剤脳内投 与器具を提供することにより解決される。

本発明の好ましい態様においては、前記製剤誘導ガイドは製剤導入用ガイド穴を有するガイド本体と、該ガイド本体の下端側に前記ガイド穴に連通して装着され、前記ガイド穴に導入された製剤を投

与部位に誘導する可撓性誘導管とで構成される。

前記ガイド本体はテーパー状導入部とそれに連なる円簡部からなるガイド穴を有し、そのガイド穴の円筒部に強制嵌めされガイド穴を閉塞する逆流防止用弾性部材と、テーパー状ガイド穴を有し、かつ、前記ガイド穴に嵌合され前記逆流防止用弾性部材を固定する円筒状押え部材とを備えたものが採用される。

本発明の他の好ましい態様においては、前記製剤投与手段が中空の針構造に形成される。この場合、製剤投与手段を中空の外針と、該外針に着脱自在に装着される内針とからなる二重針構造にしても良い。

また、本発明の他の好ましい態様においては、前記製剤投与手段に製剤を保持させるため、製剤を内包する製剤保持器本体とそれに 着脱自在に装着されたプランジャーとからなる製剤保持器を製剤投 与器具に包含させ、製剤保持器本体を製剤投与手段の外針に着脱自 在に装着し、そのプランジャーで製剤保持器本体内部の製剤を外針 内に押し出すことが行われる。

更に、本発明によれば、前記課題は、製剤導入用ガイド穴に導入された製剤を脳内の目的部位に誘導する可撓性誘導管を有する製剤誘導ガイドと組み合わせて使用される製剤脳内投与器具であって、製剤を内包すると共に前記製剤誘導ガイドの可撓性誘導管内を進退可能なチューブ状製剤留置部材と、該製剤留置部材を保持し前記製剤誘導ガイドのガイド穴内に嵌入可能な製剤留置部材ホルダーとからなる製剤脳内投与器具を提供することにより解決される。

本発明の好ましい形態においては、前記製剤投与器具には前記製剤留置部材を前記製剤誘導ガイドに導入するための針部材が包含される。この針部材は前記製剤留置部材ホルダーが通過しうる内径を有する円筒状部材のみで構成しても良いが、針部材を製剤留置部材ホルダーが通過しうる内径を有する外針と、製剤誘導ガイドのガイド穴に嵌合して位置決めを行う外針に着脱自在に嵌入可能な内針とで構成するのが好適である。

本発明に係る製剤脳内投与器具で投与するのに適した製剤としては、作用持続型の固形製剤あるいは半固形製剤などが挙げられる。前記固形製剤は、その担体成分により、生体内分解性固形製剤と生体内非分解性固形製剤の2種類に分類できる。前記生体内分解性固形製剤には、コラーゲン、ゼラチン、アルブミン、ポリ乳酸、ポリグリコール酸、乳酸ーグリコール酸コポリマー、キチン、キトサンを担体成分とする徐放性製剤が含まれ、また、前記生体内非分解性固形製剤には、シリコーン、ビニル系コポリマーなどが含まれるが、これらに限定されるものではない。前記半固形製剤には、ゲル状の半面形製剤も含まれる。

脳内で崩壊・溶解あるいは分解し、後で取り出す必要のない製剤を使用する場合、予め製剤誘導ガイドをその先端部が投与部位に位置するように頭部に埋設しておき、投与時に製剤脳内投与器具の針状部材を製剤誘導ガイドに挿入したのち、針状部材に製剤を装填し、製剤脳内投与器具を操作することにより投与すれば良い。この場合、

製剤は針状部材から製剤誘導ガイドを経て脳内の投与部位に案内され確実に投与される。

また、脳内で崩壊・溶解あるいは分解せず、後で取り出す必要が ある製剤を使用する場合、製剤を内包するチューブ状製剤留置部材 と、該製剤留置部材内に挿入されその内部の製剤を一端側に固定す る押棒と、前記製剤留置部材をそれに挿入された押棒と共に一体的 に保持する製剤留置部材ホルダーとで製剤脳内投与器具を構成する のが望ましい。なお、前記製剤脳内投与器具を構成する押棒は省略 しても良い。この製剤脳内投与器具を患者の頭部に埋設された製剤 誘導ガイドに装填し、そのまま留置することにより、製剤留置部材 の先端側の製剤が脳内の所定部位に投与される。所定時間若しくは 所定期間経過後に、製剤脳内投与器具を製剤誘導ガイドから取り出 し、新たな製剤脳内投与器具を製剤誘導ガイドに装填することによ り反復投与を可能にしている。この時、チューブ状製剤留置部材内 に半固形製剤を充填しておくことも可能であり、また、脳内の治療

に有効な薬物あるいは生理活性物質を産生、分泌する物質、例えば、ある種の細胞などをチューブ製剤留置部材内に注入しておけば半永久的に治療効果が得られる。

# 図面の簡単な説明

第1図は本発明に係る一組の製剤脳内投与器具および製剤誘導ガイドを示す断面図である。

第2図は第1図の製剤誘導ガイドを頭部に埋設した状態を示す説 明図である。

第3図は第1図の製剤脳内投与器具の使用状態を示す説明図である。

第4図は本発明の他の実施例を示す製剤脳内投与器具の断面図で ある。

第5図は第4図の製剤脳内投与器具の使用状態を示す説明図である。

第6図は本発明の更に他の実施例を示す製剤脳内投与器具の使用

状態を示す説明図である。

## 発明を実施するための最良の形態

以下、本発明の実施例を示す添付の図面を参照して本発明を詳細に説明する。

第1図に示す本発明に係る製剤脳内投与器具は、脳内で崩壊・溶解あるいは分解し、再度取り出す必要のない製剤の投与に適したもので、製剤投与手段としての二重針1と、製剤2を内包する製剤保持器3と、二重針1に装填された製剤2を投与部位に押し出すプランジャー4とで構成され、製剤誘導ガイド5と組み合わせて使用される。

前記二重針1は外針6と内針11とからなり、外針6はステンレス鋼その他の材料で形成されたカニューレ7と、それを保持する円筒状保持部8とからなり、円筒状保持部8は生体適合性の良いプラスチック材料、例えば、シリコンで形成され、カニューレ7の管孔9と連なるテーパー状の嵌合穴10を備えている。内針11は外針

6の嵌合穴10に着脱自在に嵌入されるテーパー状の突起部12を 有し、該突起部12には鋭利な先端を有する中実の挿入針13が装 着され、この挿入針13はステンレス鋼その他の適当な材料で形成 され、内針11を外針6に完全に挿入した際、カニューレ7の先端 よりも突き出る長さにしてある。

製剤保持器 3 は、テーパー状の突起部 1 4 を有する円筒状本体 1 5 と、一端側に押出ロッド 1 6 を備えた矢羽根状のプランジャー 1 7 とからなり、突起部 1 4 を外針 6 の嵌合穴 1 0 に着脱自在に嵌入することにより、保持部材本体 1 5 に装填された製剤 2 を製剤誘導ガイド 5 に装填可能にしてある。

プランジャー4は可撓性ロッド18とプランジャーハンドル19とからなり、使用時に、可撓性ロッド18を外針6に挿入し、前進させることにより製剤2を投与部位に押し進める。可撓性ロッド18の材質は問わないが、誘導管と同様に柔軟性を有している必要があり、その代表的な材料としては、例えば、塩化ビニル、ポリプロ

ピレン、ナイロン12、テフロンなどの高分子材料、及びSUS3 16などのステンレス鋼が挙げられる。

製剤誘導ガイド5は、シリコン製ガイド本体20と、逆流防止用 弾性部材21と、円筒状押え部材22と、可撓性誘導管23とで構 成され、ガイド本体20はシリコンその他の生体適合性の良い材料 で形成され、テーパー状ガイド穴20aとそれに連なる円筒状ガイ ド穴20bとを有し、その円筒状ガイド穴にはガイド部材24が埋 設されている。ガイド部材24は、シリコンその他の生体適合性の 良いプラスチック材料若しくはステンレス鋼で形成され、ガイド本 体20のテーパー状ガイド穴20aに連なる円筒状凹所25とそれ に連なるロート状のガイド穴26を形成し、その円筒状凹所25に はその直径より若干大径の逆流防止用弾性部材21が強制嵌合され ると共に、円筒状押え部材22により押圧固定され、円筒状凹所2 5の底部に開口するガイド穴26を閉塞している。この逆流防止用 弾性部材21は弾性材料、例えば、シリコンゴムで形成されている。

また、押え部材22は朝顔状のガイド穴27を有し、二重針のカニューレ7をガイド穴26と一列に配列するようにしてある。ガイド本体20の下端側に突出したテーパー状突起部28には、ガイド部材24のロート状ガイド穴26と同軸に可撓性誘導管23が装着され、ロート状ガイド穴26と連通している。可撓性誘導管23は、シリコン等の生体適合性の良いプラスチック材料で構成される。

前記構成の製剤脳内投与器具の使用に先立って、第2図に示すように、前記製剤誘導ガイド5が外科的手術により患者の頭部Xに固定される。この時、製剤誘導ガイド5の誘導管23の先端は製剤2を投与すべき部位、即ち、適用部位に固定されるが、ガイド本体20は頭蓋骨X上、かつ、頭皮Y下に固定され、外観上はわずかにふくらみが感じられる程度となる。なお、誘導管23の外面に造影剤でドットラインなどを記しておくと、製剤誘導ガイド設質時又は設置後にX線撮影によって固定部位が適切であったかを確認できる。前記製剤脳内投与器具を使用するに際しては、第3図に示すよう

に、まず、二重針1を頭皮上から誘導ガイド5に射すと、製剤誘導ガイド5のガイド穴27の作用により二重針1の先端が逆流防止用弾性部材21の方へ案内され、さらに二重針1を押し込んで弾性部材21に突き通す(第3図(a)参照)。次いで、二重針1の内針11を外針6から引き抜き、その嵌合穴10に第1図(b)で状態の製剤保持器3を嵌入させる。

次いで、製剤保持器3のプランジャー17を押し進め、外針6に 製剤を装填する(第3図(b)参照)。次に、製剤保持器3を外針 6から取り外し、プランジャー4を外針6の嵌合穴10に挿入し徐 々に推し進めると、製剤2は製剤誘導ガイド5の誘導管23内を移 動して投与部位に誘導され、プランジャー4を最後まで押し込むと、 製剤2が脳内の目的部位に投与される(第3図(c)参照)。

最後に、プランジャー4を外針6から抜いた後、若しくはプランジャー4と共に外針6を製剤誘導ガイド5から引き抜く。外針6を製剤誘導ガイド5の弾性部材21から引き抜くと同時に、外針6が

貫通していた弾性部材 2 1 の穴は、その弾性によって圧し潰されて 閉塞され、脳髄液等の逆流が阻止される。

所定期間経過後、新たな製剤を投与する場合、頭部に埋設されている製剤誘導ガイド5を覆っている部位の頭皮をメス等で切り、新たな製剤脳内投与器具の二重針1をその製剤誘導ガイド5に突き刺し、前述したように操作すれば良い。

従って、本発明に係る製剤脳内投与器具を使用することにより、 一旦製剤誘導ガイドを頭部に留置すれば、外科的処置を施すことな く簡便な操作で脳内の所定位置に繰り返し投与することができる。 また、製剤として長時間薬効を持続する製剤、例えば、徐放性製剤 を投与することによって頻回な投与は不要となる。更に、治療にか かる時間、手間、感染の危険性などを低減でき、患者の肉体的、精 神的および金銭的負担を軽減できる。

なお、前記実施例では、製剤保持部材3を用いて製剤2を製剤誘 導ガイド5に留置させるようにしているが、製剤保持部材3は必ず しも必要ではなく、無菌包装された製剤2をピンセットその他の適当な手段で外針6の嵌合穴10に装填し、これをプランジャー4で押し込むようにしても良い。

また、製剤として半固形製剤を用いる場合は、製剤誘導ガイド内を通せるような外径を持つチューブを使用して投与すれば良い。また、脳内で速やかに溶解するカプセルあるいはフィルムで覆えば、そこに液状製剤を封入して投与することもできる。

第4図も本発明の実施例を示し、製剤が脳内で崩壊・溶解あるいは分解せず又はそれらが完全でないため、繰り返し投与する場合に、 残存する製剤を取り出して新たな製剤を投与することができるよう にしたものである。この製剤脳内投与器具は、製剤2を内包する製 剤留置部材30と、該製剤留置部材30内替脱自在に挿入された押 棒31と、それらを一体的に保持固定するホルダー32とから構成 されている。

製剤留置部材30は生体適合性に優れた材料からなる限外濾過チュ

WO 92/20400

ーブ、例えば、ポリエーテルサルホンからなる中空糸膜で形成され、 先端部は封止されている。前記製剤留置部材は、6フッ化エチレン、 パーフロロエチレン、4フッ化エチレン等からなるチューブに製剤 よりも小さな穴をあけたものでも良い。この製剤留置部材30は、 任意の寸法に形成できるが、通常、内径0.5~1.0mm、外径 0.8~1.5mmの大きさに設定される。なお、製剤留置部材3 0は製剤を任意の部位に投与できるようにするため、長めに形成し ておき、必要に応じて、例えば、第4図(a)に示すように、破線 の位置で押棒31と共に鉄等で切断して長さを調整できるようにし ておくのが好ましい。

押棒31は、可換性材料、例えば、ナイロン、シリコーン、テフロン、ポリアセタール、4フッ化エチレンなどにより、製剤留置部材30の内径と同じ若しくはそれより若干小径に形成され、製剤留置部材30に装填されたペレット状製剤2を製剤留置部材30の先端部に維持させるようにしてある。この押棒は製剤留置部材と共に、

可撓性誘導管23を変位させることなく、その内部をその全長に沿って進退させる関係上、可撓性誘導管よりも柔軟な可撓性材料で形成される。

ホルダー32は円筒状のホルダー本体33と、シリコンゴム等の 弾性材料からなる保持リング34と、シリコン樹脂等の比較的硬質 の材料からなる押えリング35と、円筒状の固定部材36とからな り、予め製剤2および押棒30をセットされた製剤留置部材30を 保持リング34および押えリング35に挿入した後、その先端側か らホルダー本体33に挿入し、該ホルダー本体33の後部側に設け たネジ穴に固定部材36を螺合させて保持リング34を押圧するこ とにより保持リング34を圧縮変形させ、製剤留置部材30を固定 するようにしてある(第4図(b)参照)。

前記構成の製剤脳内投与器具は、第1図の実施例と同様、予め頭部に埋設された製剤誘導ガイド5と組み合わせて使用されるが、この場合の製剤誘導ガイドは、第5図に示すように、シリコン製ガイ

ド本体20と可撓性誘導管23とで構成され、ガイド本体20はテーパー部37aとそれに連なる円筒部37bとからなるガイド穴37を有し、そのガイド穴37の円筒部37bは、ガイド本体20の下端側に一体的に形成されたテーパー状突起部28を縦貫する誘導管取付穴38と連通し、該誘導管取付穴38には可撓性誘導管23が前記ガイド穴37と同軸に装着されている。

使用に際しては、予め製剤2および押棒31がセットされた製剤 留置部材30を適用部位までの長さに合わせてカットする。なお、 この長さは、予め外科的手術で恵者の頭部に固定された製剤誘導ガイド5をx線撮影することにより決定される。次に、製剤留置部材 30をホルダー32に固定して製剤投与器具を構成し、その製剤留 置部材30をメスでカットした頭皮Yを介して製剤誘導ガイド5のガイド穴37に挿入し、そのホルダー32が製剤誘導ガイド5のガイド穴37に収納されるまで押し込むと、製剤留置部材30内の製 剤2は脳内の所定位置に配置され、製剤誘導ガイド5のガイド穴は ホルダー32で閉塞され脳髄液の逆流が阻止される。なお、確実にシールするため、ホルダー本体33と固定部材36との間にシールリングを装着し、該シールリングでホルダー32とガイド穴36との間をシールするようにしても良い。

このようにして配置された製剤投与器具をそのままの状態で頭部 に留置すると、製剤留置部材内の製剤2は製剤留置部材30を構成 する限外濾過チューブに浸透してくる液に徐々に溶解し、浸透圧に より脳内の適用部位に投与される。所定時間留置した後、製剤留置 部材30が通る程度に頭皮Yをメス等でカットし、ホルダー32の 固定部材36の頭部に形成したネジ穴39に螺合するネジを下端側 に有する引抜金具40を挿入し、引抜金具をホルダー32の頭部の ネジ穴39に螺合させて製剤誘導ガイド5から製剤留置部材30を 引き抜き、投与を終了する。必要ならば、新しい製剤を保持した製 剤留置部材30を装着したホルダー32を製剤誘導ガイド5に挿入 すれば良い。

この実施例の投与器具では、製剤を確実に目的の部位に投与でき、 薬物放出が完了した時又は薬物の投与を中止したい時には製剤留置 部材を抜き取ることによって残渣又は製剤を回収できる。

第6図は本発明に係る製剤脳内投与器具の他の実施例を示し、第4図の実施例と同様に、製剤が脳内で崩壊・溶解あるいは分解せず又はそれらが完全でないため、繰り返し投与する場合に、残存する製剤を取り出して新たな製剤を投与することができるようにしたものである。この製剤脳内投与器具は、第4図に示す投与器具に更に二重針41を加えたもので、この二重針41は、円筒状外筒42と該外筒42に着脱自在に挿入された内針43とからなり、内針43はその先端部43aがテーパー状に形成され、製剤誘導ガイド5のガイド穴37に挿脱可能にしてある。

使用に際しては、予め製剤2および押棒31がセットされた製剤 留置部材30を適用部位までの長さに合わせてカットした後、ホル ダー32に固定して製剤留置具セットを構成する。次いで、予め埋 設された製剤誘導ガイド5の位置に合わせて頭皮Yをメスでカットし、二重針41を頭皮上から製剤誘導ガイド5のガイド穴37に挿入する。第6図に破線で示すように、外筒42のフランジ部42aを頭皮に当接するまで押し進めて二重針41の位置決めをした後、内針43を外筒42から引き抜き、外筒42を介して製剤留置部材30を製剤誘導ガイド5に挿入し、そのホルダー32が製剤誘導ガイド5のガイド穴37に収納されるまで挿入することにより製剤2が脳内の所定位置に固定される。その後、外筒42を外して頭皮を針で縫うことにより投与作業が終了する。

所定時間若しくは所定期間留置した後、製剤留置部材30を取り出す場合、製剤留置部材ホルダー32が通る程度に頭皮をメス等でカットし、二重針41をその外筒42のフランジ部42aが頭皮に当接するまで挿入し、外筒42から内針43を抜いた後、外筒42を介して引抜金具40を製剤誘導ガイド内の製剤留置部材ホルダー32に螺合させて引き抜けば良い。必要ならば、新しい製剤を保持

した製剤留置部材セットを製剤誘導ガイドに挿入すれば良い。

この実施例の場合も、予め頭部に埋設された製剤誘導ガイドと組み合わせて使用することにより、外科的処置を施すことなく製剤を確実に目的の部位に投与でき、また、薬物放出が完了した時あるいは薬物の投与を中止したい時には製剤留置部材を抜き取ることによって残渣又は製剤を回収することができる。

### 請求の範囲

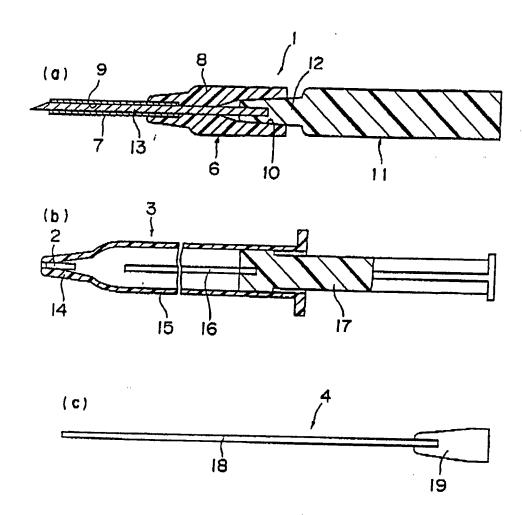
- 1. 患者の頭部に埋設される製剤誘導ガイドと組み合わせて使用 される製剤脳内投与器具であって、製剤を保持する製剤投与手段と、 該製剤投与手段に着脱自在に装着されその内部の製剤を前記製剤誘 導ガイドを介して投与部位に押出し可能なプランジャーとからなる 製剤脳内投与器具。
- 2. 前記製剤投与手段が中空の針構造を有する請求項1に記載の 製剤脳内投与器具。
- 3. 前記製剤投与手段が中空の外針と、該外針に着脱自在に装着 される内針とからなる請求項2に記載の製剤脳内投与器具。
- 4. 製剤を内包し前記製剤投与手段の外針に着脱自在に装着される製剤保持器本体と、該製剤保持器本体に着脱自在に装着されその内部の製剤を外針内に押し出すプランジャーとからなる製剤保持器を含むことを特徴とする請求項3に記載の製剤脳内投与器具。
  - 5. 前記製剤誘導ガイドが製剤導入用ガイド穴を有するガイド本

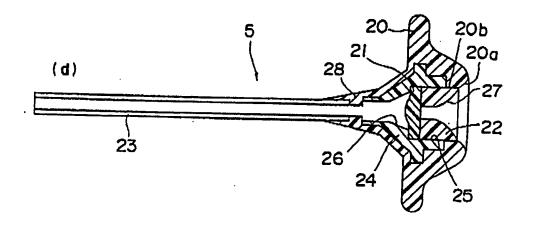
体と、該ガイド本体に接続され前記ガイド穴に導入された製剤を脳内の目的部位に誘導する可撓性誘導管とを有する請求項1に記載の 製剤脳内投与器具。

- 6. 製剤導入用ガイド穴と、該ガイド穴に導入された製剤を脳内の目的部位に誘導する可撓性誘導管を有する製剤誘導ガイドと組み合わせて使用される製剤脳内投与器具であって、製剤を内包すると共に前記製剤誘導ガイドの可撓性誘導管内を進退可能なチューブ状製剤留置部材と、該製剤留置部材を保持し前記製剤誘導ガイドのガイド穴内に嵌入可能な製剤留置部材ホルダーとからなることを特徴とする製剤脳内投与器具。
- 7. 前記製剤留置部材を製剤誘導ガイドに導入するための針部材を有することを特徴とする請求項6に記載の製剤脳内投与器具。
- 8. 前記針部材が外筒と内針とからなる二重針の形態を有し、外筒が製剤留置部材ホルダーが通過しうる内径を有することを特徴とする請求項7に記載の製剤脳内投与器具。

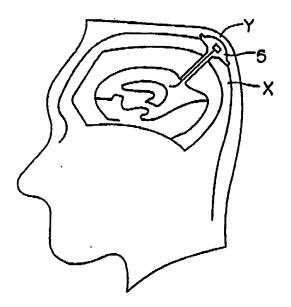
- 9. 前記製剤留置部材がその内部の製剤に含有される薬物の拡散 放出を妨げない構造を有することを特徴とする請求項6、7又は8 に記載の製剤脳内投与器具。
- 10. 製剤留置部材が限外濾過膜からなることを特徴とする請求項8に記載の製剤脳内投与器具。
- 11. 製剤導入用ガイド穴を有するガイド本体と、該ガイド本体の下端側に前記ガイド穴に連通して装着され該ガイド穴に導入された製剤を投与部位に誘導する可撓性誘導管とからなる製剤脳内投与器具用製剤誘導ガイド。
- 12. 前記ガイド本体がテーパー状ガイド穴と、該ガイド穴に強 制嵌めされ該ガイド穴を閉塞する逆流防止用弾性部材を有し、かつ、 前記ガイド穴に嵌合され前記逆流防止用弾性部材を固定する円筒状 押え部材とを備えてなる請求項11に記載の製剤誘導ガイド。

第 1 図

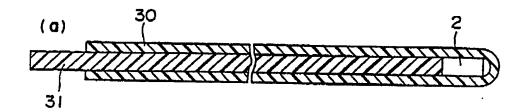


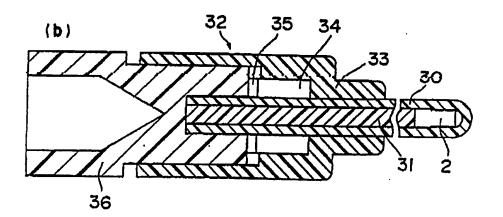


第2网



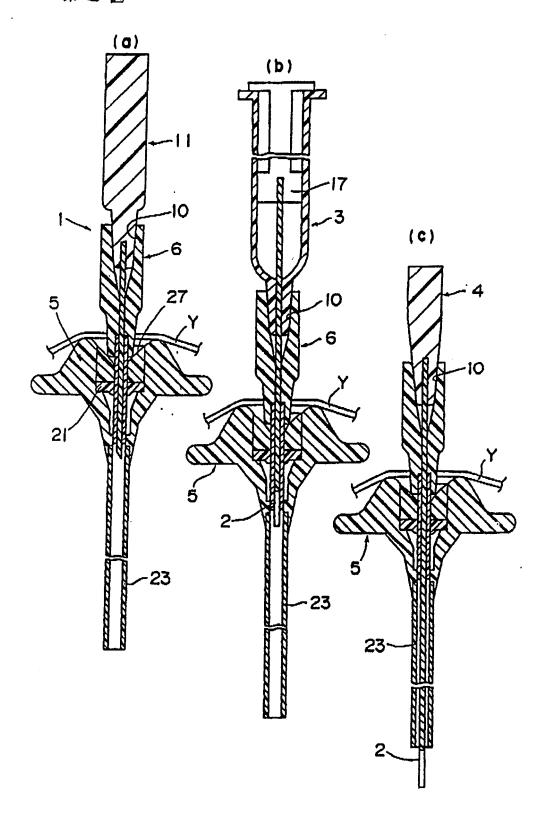
第4図





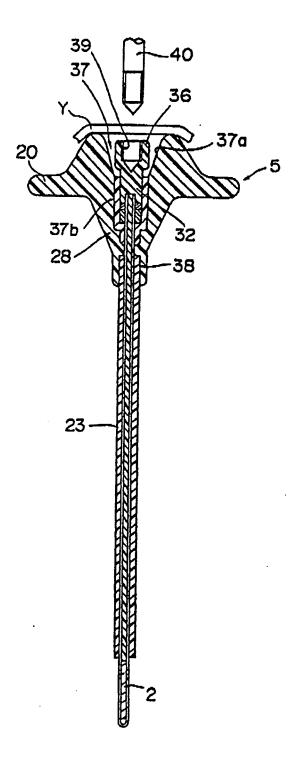
WO 92/20400 PCT/JP92/00658

第3図

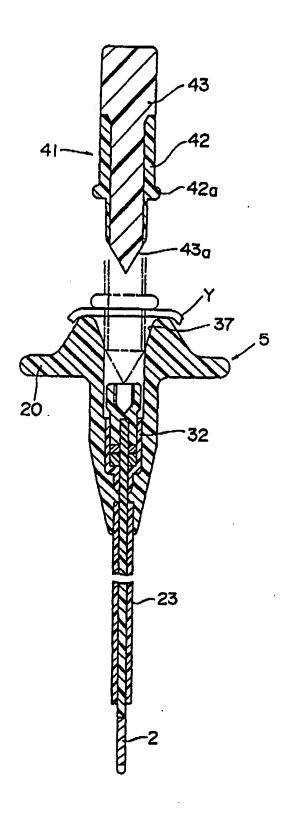


WO 92/20400 PCT/JP92/00658

第 5 図



第6図



### INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No PCT/JP92/00658

1. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER (if several classification symbols apply, indicate all) 6						
According to International Patent Classification (IPC) or to both National Classification and IPC						
Int	. C1 <sup>5</sup>	A61M37/00				
II. FIELD	S SEARCI	1ED				
Minimum Documentation Searched 7						
Classifica	tion System		Classification Symbols			
IP	PC	A61M37/00, A61M1/00	)			
Documentation Searched other than Minimum Documentation to the Extent that such Documents are included in the Fields Searched *						
	Jitsuyo Shinan Koho 1926 - 1992					
Kok						
III. DOC	UMENTS C	ONSIDERED TO BE RELEVANT ?				
Category •		on of Document, 11 with Indication, where a	ppropriate, of the relevant passages 12	Relevant to Claim No. 13		
Y		A, 64-68278 (Hoechst		1		
		h 14, 1989 (14. 03.		*		
	Clai	m, Fig. 4 (Family: n	one)			
	-	_				
A		A, 63-35261 (Sumiton				
	Phar	maceuticals Co., Ltd	(a),	1		
		uary 15, 1988 (15. 0				
	Clai	m, Fig. 1 & EP, A3,	255123			
				]		
	l					
* Special	categories o	cited documents: 10	"T" later document published after the	International Silve date as		
"A" document defining the general state of the art which is not priority date and not in conflict with the application to						
considered to be of particular relevance understand the principle of theory understand the principle of						
filling date be considered novel or cannot be considered to involve						
"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another "Y" document of particular relevance; the claimed inventions and the control of t						
	citation or other special reason (as specified)  "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or  combined with one or more other such documents, suc combination being obvious to a person skilled in the art					
other means "&" document member of the same patent family						
"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed						
IV. CERTIFICATION						
Date of the	Actual Con	pletion of the International Search	Date of Mailing of this International Sec	arch Report		
Augu	st 7,	1992 (07. 08. 92)	August 25, 1992 (	25. 08. 92)		
Internation	al Searching	Authority	Signature of Authorized Officer			
Japanese Patent Office						

【 . 発明の属する分野の分類		
國際特許分類 (IPC) Int. Ce		
A 6 1 M 3 7 / 0 0		
Ⅱ.国際調査を行った分野		
100 to 100	た最小限資料	
// ## 44	類記号	
IPC A61M37/00,	A 6 1 M 1 / 0 0	
最小限資料以外の	資料で調査を行ったもの	
日本国実用新案公報 19	26-1992年	
日本国公開実用新案公報 19	71-1992年	
Ⅲ. 関連する技術に関する文献		
引用文献の カテゴリー <sup>※</sup> 引用文献名 及び一部の箇所が関連す	るときは、その関連する箇所の表示	請求の範囲の番号
Y JP, A, 64-68278(ヘ=シャフト).	キスト・アクチェンゲゼル	1
14.3月,1989(14.03		
Fig. 4 (ファミリーなし)		
A JP, A, 63-35261(住才	友製業株式会社 ),	1
15. 2月. 1988(15. 02		
第1图 & EP, A3, 25512	: <b>3</b>	
※引用文献のカテゴリー	「T」国際出願日又は優先日の後に公表さ	カカウ料でキュア山
「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの「F」生行文教ではまるが、同歌地際同じ物につかった。	阿と矛盾するものではなく、発明の	原理又は理論の理解
「E」先行文献ではあるが、国際出願日以後に公表されたもの「L」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日	のために引用するもの 「X」特に関連のある文献であって、当該	THOTAR
若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献	規性又は進歩性がないと考えられる	60
(理由を付す) 「O」口頭による関示、使用、展示等に言及する文献	「Y」特に関連のある文献であって、当該	文献と他の1以上の
「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願の	文献との、当業者にとって自明であ 歩性がないと考えられるもの	る組合せたよって進
日の後に公表された文献	「&」同一パテントファミリーの文献	
IV. 28 IE		
国際調査を完了した日 07.08.92	国際調査報告の発送日	
	25.0	8.92
国際調査機関	権限のある職員	4 C 7 7 2 0
日本国特許庁 (ISA/JP)	特許庁審査官	
W-PDCT /ICA /00//	本 野	*